

Приложение 1 к Правилам приема

Директору ИПНГ СО РАН

от _____
(ФИО, дата рождения, сведения о гражданстве).
паспорт

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня на обучение в очной/заочной аспирантуре по специальности

_____ код и наименование научной специальности

Образование _____
(сведения о документе об образовании и (или) о квалификации, его подтверждающем)

Опубликованные работы _____

С Уставом ИПНГ СО РАН, Лицензией № 2752 от 19 апреля 2012 г. ознакомлен. Даю согласие на то, что мои персональные данные будут обрабатываться в операционной системе в установленном законодательством РФ порядке. С правилами подачи апелляции по результатам проведения вступительных испытаний и с датой предоставления оригинала диплома ознакомлен(а).

дата

подпись

расшифровка подписи

Способ информирования о поступлении (по почте, по факсу, по электронной почте или по телефону) _____

Контактная информация: почтовый адрес, _____
телефоны _____

_____, факс (при наличии)

адрес электронной почты _____

СОГЛАСОВАНО научный руководитель

дата

подпись

расшифровка подписи

заведующий аспирантурой